

受付番号

入試情報開示請求書

信州大学大学院総合人文社会科学研究科長 殿

年 月 日

請 求 者	
フリガナ	
氏 名	
現 住 所 (試験成績送付先)	〒 -
電 話 番 号	- -

2024年度入学試験における試験成績について、以下のとおり開示を請求します。

■試験成績

専 攻	分 野	受 験 番 号
総合人文社会科学専攻		

◎試験成績の開示方法 (いずれかにチェックしてください。)

 窓 口 受 領 郵 送 (要:返信用封筒(注5参照))

- 注) 1. 原則、受験者本人が請求してください。
2. 黒か青のボールペン又はインクで記入してください。
3. 電話番号は必ず本人と連絡が取れる番号を記入してください。
4. 受験者本人であることを確認するとともに、受験番号を照合するため、**本研究科の受験票を必ず添付してください。(コピー不可)**
5. 郵送を希望される場合は、返信用封筒[長形3号(12cm×23.5cm)に郵便番号、住所、氏名を明記し、特定記録料金(160円)を含む**244円分の切手**を貼ったもの]を同封してください。
6. 受付期間は**2024年5月7日(火)～5月27日(月)まで**とします。
○郵送の場合は、**5月27日(月)の消印有効**とします。

【以下は記入しないでください】

受 理 日	担 当 者	発 送 日 (受 領 日)	受 領 者
年 月 日		試験成績 年 月 日	